



SEJOUR 2019

Fiche de pré-inscription

NOM de la Famille	
NOM du jeune inscrit	
PRENOM du jeune inscrit	
Age	
Adresse	
Adresse mail	
N° de téléphone	

Je soussignée,
parent de
m'engage à inscrire mon enfant au séjour adapté organisé par
Autisme Cornouaille et EPAL,
du 4 au 8 Août 2019

Fait à, le

Signature

Fiche de pré-inscription à retourner complétée à

AUTISME CORNOUAILLE

autismecornouaille2019@gmail.com

ou par courrier : 40 rue du Ménez – 29500 ERGUE GABERIC